

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	BA	710385	
O.I.P.E. CLASSIFIER		71090 ⁴⁸	11/13/01
FORMALITY REVIEW		71423	12/21/00
RESPONSE FORMALITY REVIEW			4/1/01

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral) Canceled A Appeal
 + Restricted O Objected

Claim	Final	Original	Date
1	+	+	
2	+	+	
3	+	+	
4	+	+	
5	+	+	
6	+	+	
7	+	+	
8	+	+	
9	+	+	
10	+	+	
11	+	+	
12	+	+	
13	+	+	
14	+	+	
15	+	+	
16	+	+	
17	+	+	
18	+	+	
19	+	+	
20	+	+	
21	+	+	
22	+	+	
23	+	+	
24	+	+	
25	+	+	
26	+	+	
27	+	+	
28	+	+	
29	+	+	
30	+	+	
31	+	+	
32	+	+	
33	+	+	
34	+	+	
35	+	+	
36	+	+	
37	+	+	
38	+	+	
39	+	+	
40	+	+	
41	+	+	
42	+	+	
43	+	+	
44	+	+	
45	+	+	
46	+	+	
47	+	+	
48	+	+	
49	+	+	
50	+	+	

Claim	Final	Original	Date
1	+	+	
2	+	+	
3	+	+	
4	+	+	
5	+	+	
6	+	+	
7	+	+	
8	+	+	
9	+	+	
10	+	+	
11	+	+	
12	+	+	
13	+	+	
14	+	+	
15	+	+	
16	+	+	
17	+	+	
18	+	+	
19	+	+	
20	+	+	
21	+	+	
22	+	+	
23	+	+	
24	+	+	
25	+	+	
26	+	+	
27	+	+	
28	+	+	
29	+	+	
30	+	+	
31	+	+	
32	+	+	
33	+	+	
34	+	+	
35	+	+	
36	+	+	
37	+	+	
38	+	+	
39	+	+	
40	+	+	
41	+	+	
42	+	+	
43	+	+	
44	+	+	
45	+	+	
46	+	+	
47	+	+	
48	+	+	
49	+	+	
50	+	+	

Claim	Final	Original	Date
1	+	+	
2	+	+	
3	+	+	
4	+	+	
5	+	+	
6	+	+	
7	+	+	
8	+	+	
9	+	+	
10	+	+	
11	+	+	
12	+	+	
13	+	+	
14	+	+	
15	+	+	
16	+	+	
17	+	+	
18	+	+	
19	+	+	
20	+	+	
21	+	+	
22	+	+	
23	+	+	
24	+	+	
25	+	+	
26	+	+	
27	+	+	
28	+	+	
29	+	+	
30	+	+	
31	+	+	
32	+	+	
33	+	+	
34	+	+	
35	+	+	
36	+	+	
37	+	+	
38	+	+	
39	+	+	
40	+	+	
41	+	+	
42	+	+	
43	+	+	
44	+	+	
45	+	+	
46	+	+	
47	+	+	
48	+	+	
49	+	+	
50	+	+	

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

BEST AVAILABLE COPY

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY

final	original	01 13 03
351		
352	+	
353		
354		
355		
356		
357		
358		
359		
360		
361		
362		
363		
364		
365		
366		
367		
368		
369		
370		
371		
372		
373		
374		
375		
376		
377		
378		
379		
380		
381		
382		
383		
384		
385		
386		
387		
388		
389		
390		
391		
392		
393		
394		
395		
396		
397		
398		
399		
400		

final	original	01 13 03	01 13 03
251			301 +
252			302 +
253			303 +
254			304
255			305
256			306
257			307
258			308 ↓
259			309 +
260			310 +
261			311 +
262			312
263			313
264			314
265 +			315
266			316
267			317
268			318
269			319
270			320
271			321
272			322
273			323
274			324
275			325
276			326
277			327
278			328
279			329
280			330
281			331
282			332 +
283			333
284			334
285			335
286			336
287			337
288 +			338
289 +			339
290			340
291			341
292			342
293			343
294			344
295			345
296			346
297 ↓			347
298 +			348
299 +			349
300 +			350

final	original
151	01
152	13
153	03
154	
155	
156	
157	
158	
159	
160	
161	
162	
163 +	
164	
165	
166	
167	
168	
169	
170	
171	
172	
173	
174	
175	
176	
177	
178	
179	
180	
181	
182	
183	
184	
185	
186 +	
187 +	
188	
189	
190	
191	
192	
193	
194	
195	
196 ↓	
197 +	
198 +	
199 +	
200 +	

final	original
201 +	01
202 +	13
203 +	03
204 ↓	
205 +	
206 +	
207 +	
208 ↓	
209 +	
(210) +	
211	
212	
213	
214	
215	
216	
217	
218	
219	
220	
221	
222	
223	
224	
225	
226	
227	
228	
229	
230	
231	
232	
233	
(234) +	
235	
236	
237	
(238) +	
239	
240	
241	
(242) +	
243	
244	
245	
246	
247	
248	
249	
250	

Claim		Date											
Final	Original												
1	1												
2	2												
3	3												
4	4												
5	5												
6	6												
7	7												
8	8												
9	9												
10	10												
11	11												
12	12												
13	13												
14	14												
15	15												
16	16												
17	17												
18	18												
19	19												
20	20												
21	21												
22	22												
23	23												
24	24												
25	25												
26	26												
27	27												
28	28												
29	29												
30	30												
31	31												
32	32												
33	33												
34	34												
35	35												
36	36												
37	37												
38	38												
39	39												
40	40												
41	41												
42	42												
43	43												
44	44												
45	45												
46	46												
47	47												
48	48												
49	49												
50	50												

Claim		Date											
Final	Original												
101	101												
102	102												
103	103												
104	104												
105	105												
106	106												
107	107												
108	108												
109	109												
110	110												
111	111												
112	112												
113	113												
114	114												
115	115												
116	116												
117	117												
118	118												
119	119												
120	120												
121	121												
122	122												
123	123												
124	124												
125	125												
126	126												
127	127												
128	128												
129	129												
130	130												
131	131												
132	132												
133	133												
134	134												
135	135												
136	136												
137	137												
138	138												
139	139												
140	140												
141	141												
142	142												
143	143												
144	144												
145	145												
146	146												
147	147												
148	148												
149	149												
150	150												

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

Claim		Date											
Final	Original												
51													
52													
53													
54													
55													
56													
57													
58													
59													
60													
61													
62													
63													
64													
65													
66													
67													
68													
69													
70													
71													
72													
73													
74													
75													
76													
77													
78													
79													
80													
81													
82													
83													
84													
85													
86													
87													
88													
89													
90													
91													
92													
93													
94													
95													
96													
97													
98													
99													
200													

Claim		Date											
Final	Original												
201													
202													
203													
204													
205													
206													
207													
208													
209													
210													
211													
212													
213													
214													
215													
216													
217													
218													
219													
220													
221													
222													
223													
224													
225													
226													
227													
228													
229													
230													
231													
232													
233													
234													
235													
236													
237													
238													
239													
240													
241													
242													
243													
244													
245													
246													
247													
248													
249													
250													

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

Claim		Date											
Final	Original												
351													
352													
353													
354													
355													
356													
357													
358													
359													
360													
361													
362													
363													
364													
365													
366													
367													
368													
369													
370													
371													
372													
373													
374													
375													
376													
377													
378													
379													
380													
381													
382													
383													
384													
385													
386													
387													
388													
389													
390													
391													
392													
393													
394													
395													
396													
397													
398													
399													
400													

Claim		Date											
Final	Original												
101													
102													
103													
104													
105													
106													
107													
108													
109													
110													
111													
112													
113													
114													
115													
116													
117													
118													
119													
120													
121													
122													
123													
124													
125													
126													
127													
128													
129													
130													
131													
132													
133													
134													
135													
136													
137													
138													
139													
140													
141													
142													
143													
144													
145													
146													
147													
148													
149													
150													

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)